



# 健康診断の項目別料金

## ◎ 一般定期健康診断

健診コース	健 診 項 目	料金(税抜き)
一般 A (35才と40才以上の労働者、又は年齢に関係なく受診を希望される方)	○既往歴及び業務歴の調査 ○自覚・他覚症状の有無の検査 ○尿検査(糖・蛋白) ○身長・体重・視力・血圧の測定 ○聴力検査 ○胸部 X 線検査(デジタル撮影) ●心電図検査 ●腹 囲 ●採 血(貧 血・血中脂質・肝機能・血 糖・ ※腎機能検査 血清クレアチニン 30年度より追加になり100円値上がりしました。)	7,400円
一般 B (上記一般Aの該当者以外の労働者)	一般Aの項目の内 ●心電図検査 ●腹囲 ●採血を省略した(※)項目内容です。 ※医師の判断に基づき省略可	2,900円
雇 入 時	一般Aと同じです。	7,400円

## ◎ 特殊健康診断(有機溶剤)

グループ	使 用 溶 剤 名	料金(税抜き)
A	①キシレン ②1・1・1-トリクロエタン ③トルエン ④ノルマンヘキサン	1種類あたり 5,300円
B	①N・N-ジメチルホルムアミド	7,200円
C	①二硫化炭素	4,300円
D	①エチレングリコールモノエチルエーテル(セロソルブ) ②エチレングリコールモノエチルエーテルアセテート(セロソルブアセテート) ③エチレングリコールモノブチルエーテル(ブチルセロソルブ) ④エチレングリコールモノメチルエーテル(メチルセロソルブ)	1種類あたり 3,500円
E	①オルト-ジクロルベンゼン ②クレゾール ③クロルベンゼン	1種類あたり 4,200円
F	A~E以外の有機溶剤	2,300円

※いくつかの溶剤を組み合わせた場合は料金が変わりますので当協会へおたずね下さい。

物 質 名	料 金 (税抜き)	物 質 名	料 金 (税抜き)
クロロホルム	1種類あたり 4,900円	ジクロロメタン	5,100円
四塩化炭素		スチレン	6,300円
1,4ジオキサン		テトラクロロエチレン	8,200円
1,2-ジクロロエタン		トリクロロエチレン	
1,1,2,2-テトラクロエタン		メチルイソブチルケトン(MIBK)	4,100円

## ◎ その他の特殊健康診断(税抜き)

○じん肺 3,300円 ○弗化水素 1,900円 ○鉛 7,500円  
○コールタール 2,200円

## ◎ 行政指導による健康診断(税抜き)

○VDT 3,000円 ○騒音 2,000円 ○レーザー光線 4,500円  
○振動工具(チェーンソー) 7,000円 ○胃部X線 4,200円

**オプション検査は別紙参照**

# 事業主のみなさまへ

## オプション検査のご案内

受診される「健診コース」のほかに下記の検査も同時に実施できます。

### 【お申し込み方法】

「オプション検査」を追加ご希望の際は、事前のお申し込みが必要となります。

下記「追加希望」欄の「略称」名を受診者ごとにご記入いただきお申し込みください。

受診者ごとのオプション追加は、名簿「氏名連絡表」ご提出の際に、備考 等へご記入ください。

「大腸がん検査」は検査容器を使用するため、お申し込み後に容器をお送り致します。

検査名 (略称)	追加希望	説明
定期健診の検査	心電図検査 (定期健康診断のコースへ追加の場合) : 当日追加可能 1,300円	労働安全衛生法に基づく「定期健康診断」検査項目 ☞ 心臓の動きを電気的な波形に現して記録し、心臓の状態調べます。不整脈の診断には不可欠の検査です。
	貧血検査・肝機能検査・血中脂質検査・血糖値検査・腎機能検査 (定期健康診断のコースへ追加の場合) : 当日追加可能 3,200円	労働安全衛生法に基づく当協会「定期健康診断」検査項目 ☞ RBC (赤血球数)・Hb (ヘモグロビン濃度)・GOT (AST)・GTP (ALT)・γ-GTP・LDL-C (悪玉コレステロール)・HDL-C (善玉コレステロール)・TG (中性脂肪)・空腹時血糖 (GLU)・HbA1c (ヘモグロビンエイワンシー) ☞ CRE (血清クレアチニン) CREが高いと腎機能障害の疑い。
血液検査 (がん検診等)	ABC検診 4,400円	胃がんリスク ☞ ピロリ菌の有無と炎症マーカーであるペプシノゲン検査を組み合わせることで胃の健康度を分類し胃がんのリスクを調べます。
	C型肝炎ウイルス検査 (HCV抗体) 2,500円	C型肝炎ウイルスの検査 ☞ C型肝炎は、血液や体液を介して感染します。慢性化し易く自然治癒は極めて少ない肝臓の病気です。肝硬変を経て肝がんになることもあります。
	B型肝炎ウイルス検査 (HBs抗原・抗体) 1,600円 (抗原のみ 800円・抗体のみ 800円)	B型肝炎ウイルスの検査 ☞ C型肝炎と同じく血液や体液を介して感染します。検査によりHBs抗原および抗体を検査します。
	腫瘍マーカー検査セット CEA+AFP+CA19-9 7,500円	CEA (胃・大腸がん・肺がんに有用) + AFP (肝がん有用) + CA19-9 (膵臓・胆管系がん有用) ☞ 定期的に受けることによって、個人特有の正常値が定まり、値が上昇したときは、“がん” 発見の有力な情報源となります。
	腫瘍マーカー検査 (女性のみ) CA125 2,300円	卵巣がん、子宮がんの特異な反応を示す腫瘍マーカー ☞ 卵巣がんの早期診断は比較的困難であり、それゆえ定期的で正確な情報が必要です。この検査は、卵巣がんのマーカーとして有用です。
	腫瘍マーカー検査 (女性のみ) CA15-3 2,000円	乳がんの腫瘍マーカー ☞ 乳がんでは一般的な腫瘍マーカーです。この検査は、がんの再発の目安とされ、乳がんのスクリーニング検査に用いられています。
	腫瘍マーカー (男性のみ) PSA (前立腺特異抗原) 検査 2,000円	前立腺がんの腫瘍マーカー ☞ 前立腺がんのマーカーとして広く使用されています。
	NT-proBNP検査 3,000円	心不全「心筋梗塞、心筋症、心臓弁膜症など」のリスク検査 ☞ 心臓に負担がかかると分泌される NT-proBNP という物質の量を測定することで心不全のリスクを調べます。
	LOX-index (ロックスインデックス) 検査 12,000円	心疾患・脳血管疾患のリスクを調べる検査 ☞ 脳梗塞・心筋梗塞の発症リスクを予測できます。(高血圧、脂質異常症、糖尿病の既往歴がある方、40歳以上の働き盛りの方 など)
	アミノインデックス検査 (AICS) 27,000円	がんリスクのスクリーニング検査 ☞ 血液中のアミノ酸濃度を測定し、がんであるリスクを評価する新しい検査です。 【男性5種類】 胃がん、肺がん、大腸がん、膵臓がん、前立腺がん (検査別 対象年齢あり) 【女性6種類】 胃がん、肺がん、大腸がん、膵臓がん、乳がん、子宮がん・卵巣がん (検査別 対象年齢あり)
アレルギー検査 12,500円	39種類のアレルギー検査 ☞ 少量の血液で39種類についてのアレルギーを調べます。	
便検査	大腸がん検査 (2回法) 1,400円	便の中に混じっている目に見えない微量の血液をみる検査 ☞ 食事制限無しにできる便による検査できます。大腸がん・胃や十二指腸潰瘍等を発見することができます。2回法 (異なるお通じて2回採取) の検査は、1回法 (1回のお通じて採取) に比べて精度が上がります。 (ご注意) 2週間前まで【お問い合わせ】先までお申し込みをお願い致します。事前に採取する容器をお送り致します。
	大腸がん検査 (1回法) 900円 ※この検査には便採取用の容器が必要となります。	

# 健康診断申込書

## 1. 一般健康診断

	健診料(税抜き)	該当年齢	受診者数
A	7,400円	35歳と40歳以上	名
B	2,900円	上記以外	名
雇入時	7,400円	新規採用者	名

※ Aについては、年齢に関係なく受診を希望される場合は、人数を記入してください。

2.	協会けんぽ健診	受診者数	名	胃部X線(バリウム)	有・無
----	---------	------	---	------------	-----

## 3. 有機溶剤健康診断

(グループ名及び有機溶剤名称につきましては、グループ表を参考にしてください。)

グループ名	有機溶剤名称	受診者数
		名
		名

## 4. その他の特殊健康診断・オプション検査(空欄に検査名を記入して下さい。)

特殊健診・検査名等	受診者数	特殊健診・検査名等	受診者数
じん肺	名	騒音	名
鉛	名	VDT作業	名
大腸がん	名	スチレン	名
胃部X線(バリウム)	名	トリクロロエチレン	名
	名		名
	名		名
	名		名

5.	ストレスチェック支援サービス	受診者数	名
----	----------------	------	---

上記のとおり申し込み致します。

平成30年 月 日

事業場名  
所在地  
電話番号  
ファックス番号  
担当者職氏名

※ 電話番号・ファックス番号・担当者職氏名は必ず記入下さるようお願い致します。

(一社)弘前地区労働基準協会 行

◎ 健康診断受診希望月 \_\_\_\_\_ 月 ・ 協会一任

※ 地域、申込状況により受診希望月に実施できない場合がありますのでその際はご了承ください。

★ 要望欄(ご要望がございましたら、下欄に記入してください。)例=当社にて実施希望

--